A MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 16/ 58708/

FILING DATE

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT				AS FILED		AFTER 1" AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	1		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP
1 1]	51						
3					ļ	<u> </u>	l i	52	ļ			ļ		<u> </u>
4	+	++	<u> </u>	<u> </u>		 		53 54						
5	1.	11,				 		55			<u> </u>			
6		1					1	56				-		
7							1 .	57			!			+
8]	58				<u> </u>	······	1
9	<u> </u>	 						_ 59						
10 11	 							60	<u> </u>	<u> </u>				
12	 	 					ł I	61 62			<u> </u>			ļ
13	1	 	· · · · ·			·		63			· · · · · ·	-		
14						-		64		i				
15		1						65			-			
16								66		•				ļ
17		11	· ·					. 67						1
18 19	<u> </u>	1						68						
20	 	1						69						
21	 					· ·	}	70 71						ļ
22	† — — —						·	72						-
23	t	1						73		-	·			
24					·	1	Ì	74						
25	ļ							75					-	
26	 	/						76						
27 28		 						77				· . ·		
29		1					ŀ	78 79				<u> </u>	· ·	
30	1						1	80 .						
31								81						ļ —
32								82					-	
33								83						
34								84						
35 36	 						·	85		<u> </u>				
37				· · · -				-86 87						<u> </u>
38							-	88		·	<u>·</u>		.	
39							ŀ	89						
40		·					·	90						
41								91	·					
42								92				e.		
43							L	93						
. 45								94					 :	
46		7				-	1	95 96						
47			-				ŀ	90 97						
48				•	· · · ·		ŀ	98		— <u>-</u>				<u></u>
49							H	. 99						
50								100						
TOTAL END.	3	#		#		1	ſ	TOTAL IND,		#		+		
TOTAL DEP.	30	(=		(+		(TOTAL DEP.		((-		(- .
TOTAL CLAIMS	23		·					TOTAL CLAIMS						